IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM
Gueits Rodriguez, Elizabeth	145695	7/6/2018	Commonwealth of Puerto Rico	AMOUNT • \$17,400.00
Reason:	against the C	ommonwealth of F	t liabilities associated with the Corsis or supporting documentation for the Corsis of Rico, such that the Debtors a valid claim against the Commo	or asserting a claim

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE  Gueits Rodriguez, Elizabeth	N.º DE RECLAMACIÓN 145695	FECHA DE PRESENTACIÓN 7/6/2018	DEUDOR  Commonwealth of Puerto Rico	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA \$17,400.00
Base para:	fundamentos ni l Estado Libre Aso determinar si el r	estado Libre Asoc la documentación ciado de Puerto Ri reclamante tiene u	CO. Ce manora que les D	o no proporciona los lar una reclamación contra el eudores no pueden

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico">https://cases.primeclerk.com/puertorico</a>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC Hamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

\*\*\*CUST PR 1845 SRF 38939 PackID: 924 MMLID: 2080008 SVC: 139th Omni Gueits Rodriguez, Elizabeth Calle Clavel #705 Urb. Flor del Ville Mayaguez, PR 00680

## Responda a esta carta el 25 de septiembre de 2019 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.

Envíe el formulario completado y la documentación de apoyo por correo electrónico a <a href="mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com">PRClaimsInfo@primeclerk.com</a>, o por correo, entrega en mano, o servicio de correo postal de 24 horas a la siguiente direcciónes:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental
Information Processing Center	Information Processing Center
c/o Prime Clerk, LLC	c/o Prime Clerk LLC
Grand Central Station, PO Box 4708	850 Third Avenue, Suite 412
New York, NY 10163-4708	Brooklyn, NY 11232

Si usted <u>no</u> responde a esta solicitud y <u>no</u> proporciona la información y documentación solicitadas para fundamentar su reclamación, los Deudores podrán verse en la obligación de objetar a su reclamación.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Prime Clerk LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico PRClaimsInfo@primeclerk.com.

NOTA: Prime Clerk, LLC es el agente de reclamaciones y notificaciones en los Casos al amparo del Título III y no puede proporcionar asesoramiento legal o financiero.

Atentamente,

Prime Clerk, LLC

Case:17-03283-LTS Doc#:11516-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 08:59:45 Desc:

Reclamante:

# INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;

• Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;

 Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;

Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental	Commonwealth of Puerto Rico Supplementa
Information Processing Center	Information Processing Center
c/o Prime Clerk, LLC	c/o Prime Clerk LLC
Grand Central Station, PO Box 4708	850 Third Avenue, Suite 412
New York, NY 10163-4708	Brooklyn, NY 11232

#### Cuestionario

1.	. ¿Cuál es el	l fundamento	de si	reclamación	1?
1.	¿Cuar es e	lundamento	de si	ı reclamacio	ór

- Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- □ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2.	¿Cuál es	el monto	de su	reclamación	(cuánto	dinero	reclama	que se	le ade	uda):
					,		1 cciaina	que se	ic aue	uua)

\$ 17,400.00

, s'	bierno de Puerto Rico?  No. Pase a la Pregunta 4.
EL	Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).
3(a).	Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:  De las tames To de Educación de Puer To Rico
3(b).	Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:  Comence en el ano 1999 - hasta el presente
3(c).	Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 7000
3(d). aplica	Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea able):
	<ul> <li>Jubilación</li> </ul>
	Salarios impagos
	Días por enfermedad
	□ Queja con el sindicato
	□ Vacaciones
	Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de
	ser necesario).
	&
4. <u>A</u>	cción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o
	cción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o endiente de resolución?
p	endiente de resolución?
<b>р</b> Ф	endiente de resolución? No.
<b>р</b> Ф	No.  Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).  Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.
р Ф 4(a).	No.  Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).
p  4(a).  4(b).	No.  Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).  Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.  Defar tamento de Educación de fuento hico
4(a). 4(b). de re	No.  Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).  Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.  Defartamento de Educación de fuerto fico  Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente solución:
4(a). 4(b). de re	No.  Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).  Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.  Defartamento de Educación de fuerto fico  Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente solución:
4(a). 4(b). 4(c).	No.  Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).  Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.  Defartamento de Educación de fuerto fico  Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente

Casemer 03/283ider 8ia 000#c14516idu: Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 08:59:45 Desc: Reclamante: Exhibit Page 6 of 7

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Apelación

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una) De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

7/6/2018 \$ 17,400.00



## DEPARTAMENTO DE EDUCACION

### Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

12 de febrero de 2020

### CERTIFICACION

Certifico que

ELIZABETH GUEITS RODRIGUEZ

Seguro Social

Categoría

MA. INGLES NIVEL ELEMENTAL (K-6)

Distrito Escolar

: MAYAGUEZ\_

Sueldo Mensual

\$3,279.17

Status

PERMANENTE

Observaciones

Trabaja

Desde el 1 de noviembre de 1999 hasta

el presente.

Cesó

: N/A

Renunció

N/A

Otros

Ha prestado servicios para el Departamento de Educación del

Gobierno de Puerto Rico por un período

de 19 años, 8 meses y 2 días.

Cándida R. Chico Montañez

Supervisora Archivo Docente

P.O. BOX 190759, SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-0759 TEL. (787)759-2000 EXTS. 2164, 2165, 4165 FAX (787)765-5174

El Departamento de Educación no discrimina por razón de raza, color, sexo, nacimiento, origen nacional, condición social, ideas políticas o religiosas, edad o impedimento en sus actividades, servicios educativos y oportunidades de empleo.